

☆認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）再交付申請書⑧☆

不備等通知先の設定 *

hanako01

取得

クリア

通知先メールアドレス

fukushizaidan@abant.com

事業所名

訪問介護 福祉機構

送付先郵便番号

103-0026

送付先住所

東京都中央区日本橋1-1-1

送付先宛名

訪問介護 福祉機構

送付先の電話番号 *

0312345432

※ユーザ基本情報から自動取得

入力不要項目
※修正したい場合は
ユーザ基本情報変更
の申請が必要

認定証登録番号

131500300

対象者名（「特定の者対象」の従事者認定証の場合は必須）

福祉 次郎

1. 申請者（従事者）の情報入力

氏名(フルネーム) *

財団 太郎

フリガナ *

ザイダン タロウ

※姓と名の間は全角スペースで入力

生年月日（西暦） *

19570511

生年月日（和暦）

昭和32年5月11日

※自動変換表示

※ハイフンなしで入力

住所

都道府県 *

東京都

区市町村 *

新宿区

町名・番地・建物名など *

落合2-1-1

※住民票どおりに入力

申請者の電話番号 *

09006001111

※ハイフンなしで入力

再交付申請を行う理由

失ったため

著しく汚損したため

失ったため

その他

その他の場合は理由を入力してください

その他

従事者認定証の写し

参照

※手元にない場合は不要

申請担当

財団 三郎

入力後、 **申請** を押す。

受け付けが完了すると、下記のように表示される。

申請を受け付けました。

ユーザ基本情報で登録いただいたメールアドレスに申請受付済メールを送信しましたのでご確認ください。
(メール送信は初回申請時のみです。修正依頼時の再申請の際はメールは送信されませんのでご了承ください。)

申請を終了したい方は、画面右上のログイン名を選択し、表示される一覧からログアウトしてください。
別の申請を続けて行いたい場合は左側のメニュー一覧又はホーム画面から、申請したいメニューを選択してください。

作成：2024.03.18